

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ _____

СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ _____

ЖУРНАЛ

по обеспечению лекарственными препаратами,
входящими в минимальный ассортимент
лекарственных препаратов, необходимых для
оказания медицинской помощи

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Дата выписки рецепта	ФИО пациента	Наименование лекарственного препарата (МНН), форма выпуска, дозировка, количество	Адрес, контактный телефон	Дата приема рецепта	Дата оповещения пациента	Дата получения пациентом лекарственного препарата	Подпись пациента
1	2	3	4	5	6	7	8	9

№ п/п	Дата выписки рецепта	ФИО пациента	Наименование лекарственного препарата (МНН), форма выпуска, дозировка, количество	Адрес, контактный телефон	Дата приема рецепта	Дата оповещения пациента	Дата получения пациентом лекарственного препарата	Подпись пациента
1	2	3	4	5	6	7	8	9

www.genlayn.ru

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 48 (сорок восемь) страниц.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

М.П.